

10/504826

DT12 PCT/PTO 16 AUG 2004

Europäisches Patentamt

80298 München

25. Februar 2003
ES

Betr. PCT/EP 03/01666
Schmermund Verpackungstechnik GmbH
26PC231

Als Anlage wird nachgereicht:

- Vollmacht
- Erfindererklärung.

Patentanwalt

Dr. Röhl

Anlage



Vollmacht¹
Authorisation¹
Pouvoir¹

Bitte vor dem Ausfüllen des Formblatts Rückseite beachten. /
Please read the notes overleaf before completing the form. /
Veuillez lire les remarques au verso avant de remplir le
formulaire.

Zeichen des Vertreters (der Vertreter) / Representative's reference /
Référence du (des) mandataire(s)
(max. 15 Positionen / max. 15 spaces / 15 caractères au maximum)

26PCT231

Nr. der Anmeldung (des Patents) / Application/Patent No. /
N° de la demande (du brevet)

PCT/EP 03/01666

Ich (Wir) / I (We) / Je (Nous)²

Schmermund Verpackungstechnik GmbH, Brüggerfelder Str. 16-18, 58285 Gevelsberg
Krister Bruhn, Seeheimer Str. 24a, 64342 Seeheim-Jungenheim
Jürgen Sakowski, Strückerberger Str. 102, 58256 Ennepetal
Harald Beckmann, Körner Str. 15, 58285 Gevelsberg

bevollmächtigte(n) hiermit / do hereby authorise / autorise (autorisons) par la présente³

Dr. Wolf H. Röhl
Rethelstr. 123
40237 Düsseldorf

☐ Weitere Vertreter sind auf einem gesonderten Blatt angegeben. / Additional representatives indicated on supplementary sheet. /
D'autres mandataires sont mentionnés sur une feuille supplémentaire.

mich (uns) zu vertreten als / to represent me (us) as / à me (nous) représenter en tant que

☒ Anmelder oder Patentinhaber / applicant(s) or patent proprietor(s) / demandeur(s) ou titulaire(s) du brevet.

☐ Einsprechenden (Einsprechende) / opponent(s) / opposant(s).

für mich (uns) zu handeln in den durch das Europäische Patentübereinkommen geschaffenen Verfahren in der (den) folgenden europäischen
Patentanmeldung(en) oder dem (den) folgenden europäischen Patent(en)* und Zahlungen für mich (uns) in Empfang zu nehmen; /
to act for me (us) in all proceedings established by the European Patent Convention concerning the following European patent application(s) or
patent(s)* and to receive payments on my (our) behalf; /
à agir en mon (notre) nom dans toute procédure instituée par la Convention sur le brevet européen et concernant la (les) demande(s) de brevet
ou le (les) brevet(s) européen(s)* suivant(s) et à recevoir des paiements en mon (notre) nom:

☐ Weitere Anmeldungen oder Patente sind auf einem gesonderten Blatt angegeben. / Additional applications or patents indicated on
supplementary sheet. / D'autres demandes ou brevets sont mentionnés sur une feuille supplémentaire.

☐ Die Vollmacht gilt auch für Verfahren nach dem Vertrag über die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens. /
This authorisation shall also apply to the same extent to any proceedings established by the Patent Cooperation Treaty. /
Ce pouvoir s'applique également à toute procédure instituée par le Traité de coopération en matière de brevets.

☒ Diese Vollmacht gilt auch für eventuelle europäische Teilanmeldungen. / This authorisation also covers any European divisional applications. /
Le présent pouvoir vaut également pour les demandes divisionnaires européennes qui pourraient être déposées.

☐ Untervollmacht kann erteilt werden. / Sub-authorisation may be given. / Le pouvoir pourra être délégué.

☐ Ich (Wir) widerrufe(n) hiermit frühere Vollmachten in Sachen der obenbezeichneten Anmeldung(en) oder des obenbezeichneten Patents
(der obenbezeichneten Patente)*. / I (We) hereby revoke all previous authorisations in respect of the above application(s) or patent(s)*. /
Je révoque (Nous révoquons) par la présente tout pouvoir antérieur, donné pour la (les) demande(s) ou le (les) brevet(s) mentionné(s) ci-dessus⁴.

Ort/Place/Lieu: Gevelsberg

Datum/Date: 29.02.2003

Unterschrift(en) / Signature(s)*:

(Krister Bruhn)

(Schmermund Verpackungstechnik GmbH)

(Jürgen Sakowski)

(Harald Beckmann)

Das Formblatt muß vom (von den) Vollmachtgeber(n) (bei juristischen Personen vom Unterschriftsberechtigten) eigenhändig unterzeichnet sein. Nach der Unterschrift bitte den (die)
Namen des (der) Unterzeichneten mit Schreibmaschine wiederholen. Bei juristischen Personen die Stellung des Unterschriftsberechtigten innerhalb der Gesellschaft angeben. /
The form must bear the personal signature(s) of the authorisator(s) (in the case of legal persons, that of the officer empowered to sign). After the signature please type the name(s) of
the signatory(ies) adding, in the case of legal persons, his (their) position within the company. /
Le formulaire doit être signé de la propre main du (des) mandant(s) (dans le cas de personnes morales, de la personne ayant qualité pour signer). Veuillez ajouter à la machine, après
la signature, le (les) nom(s) du (des) signataire(s) en mentionnant, dans le cas de personnes morales, ses (leurs) fonctions au sein de la société.



✉ EPA / EPO / OEB
D - 80298 München
☎ 089 / 2399 - 0
Tx 523 656 epmu d
Fax 089 / 2399 - 4465

Europäisches
Patentamt

European
Patent Office

Office européen
des brevets

EPA / EPO / OEB : D-80298 München

RÖHL, WOLF HORST
RETHELSTRASSE 123
D-40237 DÜSSELDORF

Nr. der Anmeldung / Application No. / Demande de brevet no

PCT/EP 0 3 / 0 1 6 6 6

Tag des Eingangs / Date of receipt / Date de réception

19.02.2003

Zeichen des Anmelders / Vertreter - Applicant / Representative ref. no. -
Référence du demandeur ou du mandataire

26PC231

Anmelder / Applicant / Demandeur : **Schmermund Verpackungstechnik GmbH**

Datum / Date **19.02.2003**

Empfangsbescheinigung / Receipt for documents / Récépissé de documents

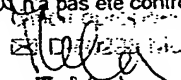
Das Europäische Patentamt bescheinigt hiermit den Empfang folgender Dokumente:
The European Patent Office hereby acknowledges the receipt of the following:
L'Office européen des brevets accuse réception des documents indiqués ci-dessous:

A. Internationale Anmeldung / International application / Demande internationale	Stückzahl / No. of copies / Nombre d'exemplaires	
<input checked="" type="checkbox"/> Antrag / Request / Requête	<u>3</u>	<input type="checkbox"/> Kopie der allgemeinen Vollmacht Copy of general power of attorney Copie du pouvoir général
<input checked="" type="checkbox"/> Beschreibung (ohne Sequenzprotokollteil) Description (excluding sequence listing part) Description (sauf partie réservée au listage des séquences	<u>3</u>	<input type="checkbox"/> Prioritätsbeleg(e) Priority document(s) Document(s) de priorité
<input checked="" type="checkbox"/> Patentansprüche / Claim(s) / Revendication(s)	<u>3</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Blatt für die Gebührenberechnung Fee calculation sheet Feuille de calcul des taxes
<input checked="" type="checkbox"/> Zusammenfassung / Abstract / Abrégé	<u>3</u>	<input type="checkbox"/> Abbuchungsauftrag Debit order Ordre de débit
<input checked="" type="checkbox"/> Zeichnung(en) / Drawing(s) / Dessin(s)	<u>3</u>	<input type="checkbox"/> Währung/Currency/Monnaie Betrag/Amount/Montant
<input type="checkbox"/> Sequenzprotokollteil der Beschreibung Sequence listing part of description Partie de la description réservée au listage des séquences	<u> </u>	<input type="checkbox"/> EU.1969.- Ausfüllung freigestellt / Optional / facultatif
<input type="checkbox"/> Diskette / Disquette	<u> </u>	<input type="checkbox"/> Scheck Cheque Chèques
		<input type="checkbox"/> Sonstige Unterlagen (einzeln auflisten) Other documents (specify) Autres documents (préciser)

B. Beigefügte Dokumente / Accompanying documents /
Éléments joints

☐ Gesonderte unterzeichnete Vollmacht
Separate signed power of attorney
Pouvoir distinct signé

Die genannten Unterlagen sind am oben genannten Tag eingegangen. Die in der Kontrollliste (Feld VIII) des PCT-Antragformulars RO/101 angegebenen Blattzahlen wurden bei Eingang nicht geprüft. Die Anmeldung hat ebenfalls oben angeführte Anmeldenummer erhalten / The said items were received on the date indicated above. No check was made on receipt that the number of sheets indicated in the check list (box VIII) of the PCT Request Form RO/101 were correct. The application has been assigned the above-indicated application number / Les documents mentionnés ont été reçus à la date indiquée. L'exactitude du nombre de feuilles indiqué au bordereau (cadre VIII) du formulaire de requête PCT RO/101 n'a pas été contrôlée lors du dépôt. Le numéro figurant ci-dessus a été attribué à la demande de brevet.


F. Möle

Unterschrift / Amtsstempel / Signature / Official Stamp / Signature / Cachet officiel